



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA
CIUDAD DE TACORONTE**
C/ Plaza del Cristo, 1
38350 TACORONTE – (TENERIFE)
TF: 922-56-13-50/54/58
FAX: 922-56-25-90

NEGOCIADO:.....

MOVIL Nº:

SR. ALCALDE:

Don/Doña:

Natural de **y vecino de** **Tacoronte**
con **domicilio**
en **y con**
D.N.I. nº **P/Madre de** **ante V.S.**
respetuosamente EXPONE:

Que como responsable del niño/a
Inscrito/a en la Escuela Infantil Municipal “Bombillita Feliz” AUTORIZO a los
responsables de la Escuela infantil a:

1. La grabación por medio de Video vigilancia.

Autorizo **No autorizo**

2. Que el/la menor pueda aparecer en cualquier medio informativo y/o de
comunicación puntualmente (tablón de anuncios, prensa, televisión,...)

Autorizo **No autorizo**

Es por lo que SOLICITA: a V.D. que, teniendo por presentada esta solicitud y previo
los trámites pertinentes, acceda a lo solicitado.

De conformidad con lo dispuesto en el art. 5.1 LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, se informa:

1. Que sus datos personales se incorporarán a una base de datos del que es responsable este organismo, y/o serán tratados con la finalidad de seguridad a través de un sistema de videovigilancia.
2. Que el destinatario de sus datos personales es Excmo. Ayto. de Tacoronte.
3. Que puede ejercitar sus derechos de acceso, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.
4. Los datos nunca serán usados para finalidades distintas a la prestación del servicio y serán cancelados cuando dejen de ser necesarios para tal fin.
5. Que el responsable del fichero de tratamiento es “Excmo. Ayto. de Tacoronte.” ubicado en Plaza del Cristo, 1, CP 38350 – Tacoronte – Tfno. 922561350.

En la Ciudad de Tacoronte a **de** **de 2.0....**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE TACORONTE.